令和○○年○○月○○日

同窓会選挙管理委員会委員長　殿

# 卒 業 生 監 事 候 補 者 届

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ふりがな | とうい　　たろう | 印 | 卒業年 | ㊐昭・平　　58 年 | 写真貼付位置<br>4 cm × 3 cm |
| 氏　名 | 東医　太郎 | 東医 | 住　所 | 東京㊐都・道・府・県 | |
| 生年月日 | ㊐昭・平　３３年　９月　１日 | 66 歳 | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 略　歴 | 東京医科大学関係 | （同窓会活動を含む役職名等）※東京医科大学の理事・評議員・監事の経験は一期ごとに必ず記載してください。年度は西暦で記載してください。<br>○○○○年○○月 ～○○○○年○○月　大学　○○講座　○○職　歴任<br>○○○○年○○月 ～○○○○年○○月　同窓会○○職　歴任<br>○○○○年○○月 ～○○○○年○○月　同窓会○○県　○○職　歴任<br>年　月 ～　年　月<br>年　月 ～　年　月<br>年　月 ～　年　月 |
| | 上記以外の公職関 | （学会・地域医療活動の役職名等）年度は西暦で記載してください。<br>○○○○年○○月 ～○○○○年○○月　○○学会　所属<br>○○○○年○○月 ～○○○○年○○月　○○学会　○○職　歴任<br>○○○○年○○月 ～○○○○年○○月　○○医師会　○○職　歴任<br>○○○○年○○月 ～○○○○年○○月　○○職に就任　現在に至る<br>年　月 ～　年　月<br>年　月 ～　年　月 |

現在までの活動で特記すべきことを記載してください（450 字以内：ＭＳ明朝で 10.5 又は 11 ポイントで記入の事）

○○○○